

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ TESTU NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI AG SARS-COV-2 *

POTVRZUJI, ŽE (jméno a příjmení)

narozená(datum narození),

byla dne 2021

testována na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí antigenního testu s výsledkem NEGATIVNÍ.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

* Toto potvrzení se vystavuje jako doklad o provedení testu pro účel účasti na cvičení oddílu žákyň Sokola Pražského.

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ TESTU NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI AG SARS-COV-2 *

POTVRZUJI, ŽE (jméno a příjmení)

narozená(datum narození),

byla dne 2021

testována na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí antigenního testu s výsledkem NEGATIVNÍ.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

* Toto potvrzení se vystavuje jako doklad o provedení testu pro účel účasti na cvičení oddílu žákyň Sokola Pražského.